



ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Comment faire une demande d'aide financière ?



Je demande une aide financière

↳ C'est pour m'aider à payer mes soins.



Je dois remplir un document

↳ Je dois répondre aux questions

J'envoie ma demande d'aide financière à la **CPAM**

↳ La **CPAM** c'est la **Caisse Primaire d'Assurance Maladie**



Je dois mettre sur l'enveloppe ↳

CPAM du Hainaut

Pôle ASS Handicap

63 rue du Rempart

CS60499

59321 VALENCIENNES CEDEX

ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Demande d'aide financière

MES COORDONNEES



Mon nom : _____

Mon prénom : _____

Ma date de naissance : ____ / ____ / _____

Mon adresse : _____



Mon numéro de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mon numéro de sécurité sociale : _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

↪ C'est le numéro de ma carte de sécurité sociale



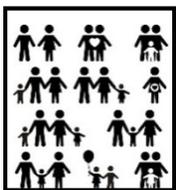
Mon numéro d'allocataire CAF : _____

↪ CAF veut dire Caisse d'Allocations Familiales

Je trouve mon numéro d'allocataire CAF

↪ Sur un document de la CAF.

↪ Sur internet.



Je suis célibataire.

Je suis marié(e).

Je suis pacsé(e).

Je suis divorcé(e).

Je suis veuf / veuve, depuis le : ____ / ____ / _____

Je vis en couple mais je ne suis pas marié(e).



Je ne suis pas la personne qui se soigne

↪ Le nom de la personne qui doit se soigner : _____

↪ Son prénom : _____

↪ Sa date de naissance : ____ / ____ / _____

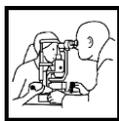


Ma demande financière concerne :



Le dentaire :

- ▶ Pour soigner les dents.
- ▶ Pour mettre un appareil dentaire.
- ▶ Pour l'orthodontie (c'est pour redresser la mâchoire ou les dents).



L'optique :

- ▶ Pour soigner les yeux.
- ▶ Pour acheter des lunettes.



L'audition :

- ▶ Pour mettre un appareil.
- ▶ Pour mieux entendre.



Les addictions :

- ▶ Pour faire une cure pour arrêter de boire de l'alcool.
- ▶ Pour arrêter de fumer (cela s'appelle le sevrage tabagique)



J'ai des problèmes d'argent :

J'ai besoin d'une aide pour payer des professionnels de santé.

- Par exemple :
- Un psychologue.
 - Un psychomotricien.
 - Une diététicienne.
 - Un ostéopathe.
 - Un pédicure.
 - Un sophrologue.
 - Un ergothérapeute.

J'ai besoin d'une aide pour :

- Payer ma mutuelle.
- Payer mes semelles orthopédiques.
- Payer mes frais d'hospitalisation.
- Payer des médicaments non remboursés.
- Des appareils liés à mon handicap.
- Une aide-ménagère.
- M'aider si je suis en arrêt de travail.



Les transports et hébergements :

- Par exemple :
- Pour aller faire une cure thermale.
 - Pour un transport non remboursé.

Je dois donner avec la demande d'aide financière :

- ▶ L'ordonnance si j'en ai besoin.
- ▶ Un **devis** ou une **facture** :
C'est ce que je dois payer.
- ▶ La **prise en charge** de ma mutuelle :
C'est ce que ma mutuelle peut me rembourser.



JE PEUX AVOIR DE L'ARGENT



J'ai une **complémentaire santé**, par exemple :

J'ai une mutuelle : OUI NON

Le nom de la mutuelle : _____



J'ai un **contrat d'assurance** : OUI NON

(Par exemple avec une banque)

Le nom : _____

J'ai eu une ou plusieurs aides : OUI NON



J'ai répondu : **OUI**

Je donne la somme de mes aides en Euros : _____

Je donne la **notification** (C'est le courrier avec le montant des aides).

J'ai répondu : **NON**

Je donne le courrier qui explique pourquoi.



J'ai des difficultés à payer mes factures.

J'ai demandé un dossier de **surendettement** (C'est pour m'aider à rembourser mes dettes).

Par exemple : je dois beaucoup d'argent à la banque : OUI NON

LES RESSOURCES MENSUELLES DE MON FOYER



C'est l'argent de la famille pour vivre tout le mois.

C'est par exemple : Le salaire, l'AAH.



Je paye des impôts.

Je donne le **dernier avis d'imposition** (c'est un document des impôts).



Je ne paye pas d'impôts.

Je donne le **dernier avis de non-imposition** (c'est un document des impôts).



Je donne les justificatifs des ressources des 3 derniers mois.

Par exemple : Si je suis au mois de mai, je donne mes ressources de février, mars et avril.



Toutes les personnes qui vivent avec moi donnent leurs ressources.

LES RESSOURCES

Je remplis le tableau.



Je travaille :

	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
Salaire	_____ €	_____ €	_____ €
Pension d'invalidité	_____ €	_____ €	_____ €



Je ne travaille pas :

	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
Indemnités journalières	_____ €	_____ €	_____ €
Indemnités chômage	_____ €	_____ €	_____ €
Pension de retraite	_____ €	_____ €	_____ €
Rente accident de travail	_____ €	_____ €	_____ €



Je reçois de la Caisse d'Allocations Familiales :

	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
AAH	_____ €	_____ €	_____ €
AEEH (*)	_____ €	_____ €	_____ €
RSA	_____ €	_____ €	_____ €
La prime d'activité	_____ €	_____ €	_____ €
Les prestations familiales	_____ €	_____ €	_____ €

(*) AEEH veut dire : Allocation d'Éducation Enfant Handicapé



J'ai un autre revenu,

Par exemple :

- Je reçois de l'argent d'un locataire.
- Je reçois une pension alimentaire.
- Je reçois de l'argent :

Par exemple :

- J'ai une assurance vie.
- J'ai placé de l'argent.

AUTRES REVENUS	MOI	CONJOINT(E)	ENFANT ou AUTRE
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €
_____	_____ €	_____ €	_____ €

LES CHARGES MENSUELLES DE MON FOYER



Les charges mensuelles se sont des factures payées tous les mois.

Par exemple :

- Le loyer.
- L'électricité.



Je donne les charges du dernier mois.

Par exemple : Si je suis au mois de mai, je donne les charges du mois d'avril.

MES CHARGES	LES JUSTIFICATIFS A DONNER	LE MONTANT en Euros
Je suis locataire	La quittance de loyer	_____ €
Je suis colocataire	La quittance de loyer	_____ €
Je suis propriétaire	Le tableau avec le prix de remboursement	_____ €
J'achète ma maison	Le tableau avec le prix de remboursement	_____ €
Mon électricité	La facture	_____ €
Mon chauffage	La facture	_____ €
Mon eau	La facture	_____ €
Le prix de ma mutuelle	La facture	_____ €
Pension alimentaire	La facture Le jugement de divorce	_____ €



En datant et en signant, j'atteste sur l'honneur.

Cela veut dire : *les renseignements sont vrais.*

Fait à : _____

Le : ___ / ___ / _____

Signature :



Je ne peux pas contester la décision de la Commission

Cela veut dire : *je suis d'accord avec la décision de la Commission.*



La loi dit :

Si je ne dis pas la vérité je peux payer **une amende.**

Une amende c'est une somme d'argent payée à l'état.



Je veux savoir :

Si mon dossier est complet, je téléphone au **3646.**

J'ai envoyé tous les justificatifs, la CPAM dira prochainement si ma demande est acceptée.

LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION

Les conditions d'attribution

Cela veut dire :

Je peux avoir une aide financière si :

- Je fais partie de la CPAM du Hainaut.

Je reçois une aide financière en fonction :

- De ma situation.
- Du nombre de personnes à la maison.
- De mes ressources.
- De mes charges.
- De mes factures.
- Si la Commission d'Action Sanitaire et Sociales à de l'argent.



Document écrit par :

BOUET Moïse, DESCHAMPS Yann, GRABEL Laurent.

Relu par :

PRUVOT Ludovic, SMIALKOWSKI Mickaël.